**CONFERENCE ETRANGER / CONFERENCE ABROAD– ED VAAME 2025**

**Intitulé, dates et lieu de la conférence / Title, dates and location of conference:**

**DOCTORANT.E**

**NOM et prénom / First name and SURNAME:**

**Nationalité / Nationality:**

**Email:**

**Coordonnées téléphoniques / Phone:**

**Etablissement d’inscription /** **Enrolling institution:**

☐ Université Angers ☐ Institut Agro Rennes Angers

☐ Le Mans Université ☐ Oniris

☐ Nantes Université

**Unité de recherche de rattachement principal / Main research unit of affiliation:**

**Etablissement de cotutelle / Co-supervising university abroad (éventuellement - in case of a joint supervision):**

**Titre de votre thèse / Title of your dissertation:**

**Directeur.trice de thèse / Main Ph.D. supervisor (Nom, prénom et E-mail) :**

**Date de début de thèse / Ph.D. start date:**

**Origine du financement de la thèse / Origin of Ph.D. funding:**

**AUTRES RESSOURCES DE MOBILITE A L’ETRANGER / OTHER ABROAD MOBILITY RESOURCES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Origine du financement / Origin of funding** | **Montant demandé / Sum requested** | **Acquis / Demandé**  **Requested / Obtained** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**\*** ajouter autant de lignes dans le tableau que nécessaire / add as many rows in the table as necessary

**JUSTIFICATION DU CHOIX DE LA CONFERENCE, RESUME SOUMIS (ou à soumettre) ET ADEQUATION AVEC LE PROJET DE THESE /**

**RATIONALE FOR TARGETING THE CONFERENCE, ABSTRACT SUBMITTED (or to be submitted) AND ITS RELEVANCE TO THE Ph.D.**

**(**maximum 1 page**)**

**AVIS DU.DE LA DIRECTEUR.TRICE DE THÈSE /**

**OPINION OF THE Ph.D. SUPERVISOR**

Avis sur le présent projet de conférence / Opinion on the conference project:

Nom, date, signature du.de la directeur.trice de thèse / Name, date, signature of the main Ph.D. supervisor:

**VISA DU.DE LA DIRECTEUR.TRICE DE L’UNITE DE RECHERCHE DE RATTACHEMENT /**

**VISA OF THE DIRECTOR OF THE RESEARCH UNIT**

Nom et Prénom / Name and surname:

Date, signature :

**ENGAGEMENT DU DEMANDEUR /**

**COMMITMENT OF THE APPLICANT**

Je m’engage à respecter toutes les modalités relatives à cet appel d’offre en particulier à réaliser un retour d’expérience pour les autres doctorants sous forme de webinaire dans les 6 mois suivant mon retour.

Je m'engage à respecter le règlement intérieur de la conférence, à respecter les principes et bonnes pratiques de discrétion et de confidentialité, en particulier à ne pas diffuser d’images ou de films obtenus lors de la conférence, pris sans le consentement des participants.

I will comply with all the terms and conditions of this call for proposals, in particular to provide feedback to other doctoral students in the form of a webinar within 6 months of my return.

I will comply with the internal rules of the conference and respect the principles and good practices of discretion and confidentiality, in particular not to disseminate any images or videos obtained during the conference taken without the consent of the participants.

Nom et Prénom / Name and surname:

Date, Signature :

**AVIS DE LA COMMISSION PROFESSIONNALISATION ET INTERNATIONAL /**

**OPINION OF THE PROFESSIONALISATION AND INTERNATIONAL COMMISSION**

☐ Favorable à l’attribution d’une aide à la conférence / In favour of granting conference support

☐ Défavorable à l’attribution d’une aide à la conférence / Not in favour of granting conference support

Montant alloué / Amount granted:

Motivations :

Date et Signature de la présidente de la commission

Professionnalisation et International

Date et Signature de la directrice de l’ED VAAME

Document à envoyer à la commission « Professionnalisation et Internationalisation » de l’ED VAAME à l’adresse suivante / Document to be sent to the "Professionalisation and Internationalisation" commission of the ED VAAME at the following address:

[jeanne-marie.membre@inrae.fr](mailto:jeanne-marie.membre@inrae.fr)